

Allegato 4.2 (da inserire nella Busta C)

STAZIONE APPALTANTE

Regione Marche

Servizio Tutela Gestione e Assetto del Territorio

P.F. Edilizia Sanitaria e Ospedaliera

Via Palestro, 19 (I° piano)

60122 ANCONA

Marca da bollo

da € 16,00

OFFERTA ECONOMICA/TEMPO

Procedura aperta ai sensi dell'art.60 del DLgs. n. 50/2016 per l'affidamento del servizio relativo a:

Lotto 2 - Verifica del progetto esecutivo delle opere per la realizzazione della nuova struttura ospedaliera in loc. San Claudio di Campiglione nel Comune di Fermo.

CIG: 720259161E

CUP: H69H09000500003

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il ____/____/_____ CF

_____ residente a _____ (____), via

_____ n. _____

in qualità di:

☐ (se del caso) legale rappresentante

☐ (se del caso) procuratore generale/speciale, giusta procura allegata alla domanda di partecipazione

del concorrente:

_____ (indicare la denominazione sociale)

_____ (indicare la forma giuridica)

_____ (indicare la sede legale)

_____ (indicare CF e PI)

in relazione alla domanda di partecipazione alla procedura aperta per l'affidamento del servizio relativo a **Lotto 2 – “Verifica del progetto esecutivo delle opere per la realizzazione della nuova struttura ospedaliera in loc. San Claudio di Campiglione nel Comune di Fermo”**,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto DPR in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

OFFRE

☐ sull'importo a base di gara, pari a € 297.922,00

(duecentonovantasettenovecentoventidue/00), al netto di IVA e oneri vari, il seguente

ribasso percentuale unico: _____ % **(in lettere**
_____);

(l'importo contrattuale verrà determinato dall'importo ribassato).

☐ rispetto al tempo complessivamente stimato per l'intervento, fissato in giorni 30 (trenta) naturali

e consecutivi, dalla data di attivazione da parte del RUP delle attività di verifica, tenendo conto che **tale riduzione non potrà superare complessivamente i 6 giorni**, la seguente **riduzione temporale unica:** gg _____ **(in lettere** _____)

ALLEGA

alla presente, a pena di valutazione pari a zero delle offerte temporali, un cronoprogramma dettagliato in cui vengono riportate le varie fasi di lavoro, la durata delle stesse, ecc...

Quanto indicato in tale cronoprogramma deve essere coerente con quanto riportato negli elaborati di cui all'offerta tecnica.

Luogo e data _____, ____/____/____

TIMBRO DEL CONCORRENTE

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
O PROCURATORE**

La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000. Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli artt. 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000